



JAFのモータースポーツに関する個人情報の取り扱いについて

個人情報保護管理者:本部総務部長
 利用目的: ●モータースポーツ機関誌の発送 ●ライセンス講習会に関するお知らせ(講師名)
 ●モータースポーツにかかる諸手続きに関する業務 ●モータースポーツにかかるアンケート調査に関すること
 ●競技結果成績のデータベース構築及びその公表 ●モータースポーツ統計の作成
 ●登録クラブ・団体名簿への掲載(代表者名、連絡担当者名及び連絡先)
 委託について:取り扱いの全部または、一部を委託する場合があります。開示等に関しては、カート用申請書に記載の最寄の電話番号にお問合せください。
 注意事項:必須項目にご記載いただけない場合は利用目的に記載した内容が行えない場合があります。

四輪用

競技運転者(参加者)許可証・公認審判員許可証交付申請書

一般社団法人 日本自動車連盟 御中

私はFIAの国際モータースポーツ競技規則ならびに、それに準拠したJAFの国内競技規則を遵守することを誓約し、許可証を申請します。また、本申請に関しては、『JAFのモータースポーツに関する個人情報の取り扱いについて』に同意するとともに、競技運転者許可証を申請する場合は本申請書記載の「健康管理事項」を満足していることを誓約します。なお、私および家族会員のJAF会員を継続する場合は、以

申請日 年 月 日

処理番号 整理No. 格式 クラブコード
770

JAF年会費の自動振替登録の有無
有 無

申請資格証明欄

- 証明の種別(当てはまるものに○)
- a) ライセンス講習会の受講証明
 - b) クロースド競技会の出場証明
 - c) 公認審判員上級試験の合格証明
 - d) 公認審判員補助勤務実施の証明

JAF登録印
(必ず押印のこと)

②~④は全て記入
③の場合

①講習会または競技会公認番号

年 月 日

主催者またはオーガナイザー名

⑤または⑥の場合
競技会名称

コース

A	①	②
B	①	② ③

A	①	②
B	①	② ③

A	①	②
B	①	② ③

本年度競技運転者許可証により公認審判員を申請

現有ライセンス種別

取得希望ライセンス種別

JAF使用欄

(整理No.)

写真貼付
有 無

入力日

取扱支部

担当者

備考

●太枠内は必ず記入してください。
JAF未入会の方は、先に入会手続きをお済ませください。

更がなければ記入不要)
捺印がある場合は自署欄も代筆、印字を可とします)

太枠内、ご記入ください。
該当する部分を丸で囲んでください。

記入例

ご自身のJAF会員No.をご記入ください。
JAF未入会の方は、先に入会手続きをお済ませください。

自署名または捺印をお願いいたします。

自宅 携帯 勤務先 呼出

本人の捺印がある場合は自署欄も代筆、印字を可とします。

※連絡先電話番号 048 - 462 - 3131

自署名または捺印

任意 太郎

フリガナ ムゲン タロウ

フリガナ サイタマケン アサカシ ヒザオリチョウ

※現住所 埼玉県朝霞市膝折町2-15-11

※性別 男 女 ※生年 大正 昭和 平成 ※満年 日 月 年 日

※写真の変更

下記①②は次の通り記入 ●国際・国内参加者⇒①②カタカナ又はローマ字(国際は必ずローマ字) ●国際競技運転者⇒①ローマ字 ●国内競技運転者⇒ローマ字表記希望の方⇒①ローマ字

(1)ライセンス表記名	
(2)参加者の代表者名	個人会員本人

各申請項目の該当番号を○で囲む	申請方法									各申請項目の該当番号を○で囲む	申請方法									
	上	更	新	再	再	上	更	新	再		再	上	更	新	再	再	上	更	新	再
種類	クラス	級	新	規	推	行	行	行	行	行	行	行	行	行	行	行	行	行	行	行
国内	A B																			
国際	A B C R																			
限定国内	A																			
国際ソーラーカー																				
参加者	国際 国内																			
エキスパート																				
その他	種類()	クラス()	申請方法()																	

個人会員 ¥4,000
家族会員 ¥2,000 x 名

領収・受付印 発給者印・発給日 仮 手渡し 郵送 クラブ 写真貼付 有 無 精算形態 入金経路 備考

証明写真を貼り付けてください。

四輪 (申請種別に○印)

- ① 運転者/審判員
- ② 参加者

ライセンス(会員)No.

987654321098

氏名

フリガナ ムゲン タロウ

任意 太郎

申請書用写真について

ご自分でプリントする写真の場合、写真専用の用紙を用い、鮮明な写真をお使いください。

※新規または写真の変更を希望される方、およびJSメンバー(18歳未満)からJAF個人会員になる方は、必ずお貼りください。

※写真を使用する場合は、写真貼付は不参加者許可証のみに適用されます。

※写真は申請前6ヶ月以内に撮影したものをお使いください。

顔が点線枠内に収まること

ご自身のJAF会員No.をご記入ください。
JAF未入会の方は、先に入会手続きをお済ませください。

【健康管理事項】

次の事項は日本国内において自動車競技(レース、ラリー、スピード競技等)に参加出場する運転者の健康管理について一般社団法人日本自動車連盟(JAF)が要求する最少限度のものであります。なお、国際公式競技の場合は国際モータースポーツ競技規則別則I項(第2章)が適用されます。

- ① 両眼は裸眼または矯正視力が7/10(0.7)以上あること。
- ② 対光反応は正常であり、現在眼圧上昇を伴う疾患、視野狭窄、調節障害のないこと。
コンタクトレンズの使用は次の場合に許される。
コンタクトレンズを12ヶ月以上の期間または毎日相当時間使用していること。
- ③ 使用される番号顔色の識別ができること。
- ④ 最初のライセンスを取得するすべてのドライバーは、心電図の検査を受けること。
40才以上のドライバーは健康診断の都度心電図検査を受けること。
- ⑤ 45才以上のドライバーは負荷心電図検査も受けること。
- ⑥ 慢性疾患を有しないこと。(以下記のもの)
高血圧症、腎障害、心障害(先天性疾患を含む)、糖尿病、肝臓障害、末梢閉塞性動脈疾患、慢性閉塞性呼吸器疾患、神経障害。
- ⑦ 両手の握力に障害がなく、手指運動に障害がないこと。
手指の機能に制限がある場合は、自由な運動が50%以上あること。
- ⑧ 精神病、てんかん、覚醒剤中毒、麻薬中毒、アルコール中毒の既往なく現に罹患していないこと。

四輪

右記①~④については、申請資格取得後、30日以内に申請手続きをしてください。

2018.10
S-A-001-25

競技運転者許可証・公認審判員許可証推薦申請書

F I A の国際モータースポーツ競技規則ならびにそれに準拠した J A F の国内競技規則を遵守することを誓約し、当クラブ（または団体）所属の下記の者の許可証取ります。

太枠内、ご記入ください。該当する部分を丸で囲んでください。

記入例

記

フリガナ	ムゲン タロウ		生年月日	年齢							
被推薦者氏名	無限 太郎		西暦 19XX 年 X 月 X 日	X 才							
国内Bライセンス、限定Aライセンスをお持ちであれば、ご記入ください。 <small>現有ライセンス</small>											
住所 (TEL, FAX)	〒 351-8586 埼玉県朝霞市膝折町2-15-11										
	TEL 048 (462) 3131 FAX 048 (462) 3121										
推薦資格 (○でかこむ)	運転者	国際A	国際B	国際C	国際R	国際DR	A	B	C	国内A	国内B
	審判員	1 級	2 級	3 級	コース A・B		計時 A・B		技術 A・B		
被推薦者の経歴	裏面に記載のとおり										

【推薦者】 推薦日： 年 月 日

クラブまたは団体名称： _____

クラブ団体登録印

代表者の署名： _____ (印)

住所： _____

TEL

FAX

推薦にあたってのクラブ・団体代表者の所見（推薦理由等を具体的にご記入ください。）

記入しないでください。

- 〈注1〉本申請書は表・裏とも漏れなく記入・押印してください。
- 〈注2〉本申請書は国際競技運転者及び審判員1級の場合はJAFにおいて承認後、それ以外は推薦日から30日以内に申請されない場合、無効となります。
- 〈注3〉国際競技運転者及び審判員1級ライセンスの推薦状として使用する場合は、推薦者が責任をもって本申請書を提出してください。それ以外の場合はライセンス交付申請書に添付して提出してください。

J A F	モータースポーツ部 責 任 者	モータースポーツ部 担 当 者	地方本部責任者	地方本部・支部 受 付 者	申請方法	推薦申請料 領 収 印
	月 日	月 日	月 日	月 日	ライセンス 同 時 発 給	
					推薦のみ (TR770:A)	¥ _____

(B-2)

自動車スポーツに関する経歴書

記入例

現在取得の自動車スポーツ関係の資格（取得年月日も必ず記入のこと）

取得年月日	資格名（内容）	備考
	記入しないでください。	

競技運転者としての最近の実績（国際競技運転者の場合、下記以前の実績があれば、別紙にできるだけ詳細に記述して添付すること）

年月日	競技会名	参加部門	部門順位	オーバーオール順位
	記入しないでください。		位／台	位／台
			位／台	位／台
			位／台	位／台
			位／台	位／台
			位／台	位／台

公認審判員としての最近の実績（審判員1級の場合、下記以前の実績があれば、別紙にできるだけ詳細に記述して添付すること）

年月日	競技会名	担当役務
	記入しないでください。	

署名・捺印をお願いいたします。

上記の実績に間違いありません。

本人（被推薦者）署名：

無限 太郎



ライセンス番号：

記入しないでください。

（新規申請の場合は不要）

※本書をご提出される方は、必ず下記をご確認いただき、ご同意いただいたうえでご提出ください。

JAFのモータースポーツに関する個人情報の取扱いについて

個人情報保護管理者：本部総務部長

【利用目的】 ・モータースポーツ機関誌の発送 ・モータースポーツにかかる諸手続きに関する業務・競技結果成績のデータベース構築及びその公表 ・登録クラブ・団体名簿への掲載（代表者名、連絡担当者名及び連絡先） ・ライセンス講習会に関するお知らせ（講師名） ・モータースポーツにかかるアンケート調査に関すること ・モータースポーツ統計の作成

【委託について】 取り扱いの全部または、一部を委託する場合があります。

【開示について】 下記に記載の最寄の電話番号にお問い合わせください。

【注意事項】 必須項目にご記載いただけない場合は、利用目的に記載した内容が行えない場合があります。

【各地方本部連絡先】北海道：011-857-7155 東北：022-783-2826 関東：03-6833-9140 中部：052-872-3685 関西：072-645-1300 中国：082-272-9967 四国：087-867-8411 九州：092-841-7731

※(B-1)及び(B-2)は両面印刷してください。



JAFのモータースポーツに関する個人情報の取り扱いについて

個人情報保護管理者:本部総務部長

利用目的:

- モータースポーツ機関誌の発送
●モータースポーツにかかる諸手続きに関する業務
●競技結果成績のデータベース構築及びその公表
●登録クラブ・団体名簿への掲載(代表者名、連絡担当者名及び連絡先)
●ライセンス講習会に関するお知らせ(講師名)
●モータースポーツにかかるアンケート調査に関すること
●モータースポーツ統計の作成

委託について:取り扱いの全部または、一部を委託する場合があります。開示等に関しては、カート用申請書に記載の最寄の電話番号にお問合せください。
注意事項:必須項目にご記載いただけない場合は利用目的に記載した内容が行えない場合があります。

四輪用

競技運転者(参加者)許可証・公認審判員許可証交付申請書

一般社団法人 日本自動車連盟 御中

私はFIAの国際モータースポーツ競技規則ならびに、それに準拠したJAFの国内競技規則を遵守することを誓約し、許可証を申請します。また、本申請に関しては、『JAFのモータースポーツに関する個人情報の取り扱いについて』に同意するとともに、競技運転者許可証を申請する場合は本申請書記載の「健康管理事項」を満足していることを誓約します。なお、私および家族会員のJAF会員を継続する場合は、以下にチェック [] または記名します。

申請日 年 月 日

処理番号 整理No. 格式 クラブコード
770

JAF年会費の自動振替登録の有無
有 無 JAF年会費有効期限 年 月 末

- 太枠内は必ずご記入ください。(※の箇所は新規申請以外の場合、変更がなければ記入不要)
●資格証明欄に所定の事項をみただけです。
●本申請書は申請者氏名の自署以外は代筆、印字が可能です。(本人の捺印がある場合は自署欄も代筆、印字を可とします)
●記入内容を訂正する場合は、取消線を引き訂正部に押印(またはサイン)の上、書き直しをしてください。

Main application form with sections for membership, license details, and application methods.

申請資格証明欄

- 証明の種類(当てはまるものに○)
a) ライセンス講習会の受講証明
b) クロースド競技会の出場証明
c) 公認審判員上級試験の合格証明
d) 公認審判員補助勤務実施の証明

JAF登録印 (必ず押印のこと)

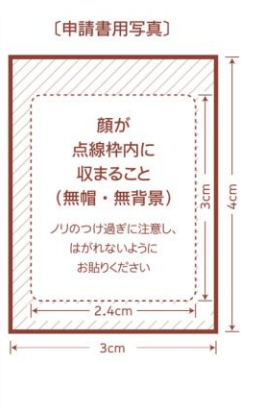
Registration stamp area with fields for name, date, and organization.

Fields for license category and name.

Fields for course selection and timing.

Fields for license type and fee.

四輪 (申請種別に○印)
1 運転者/審判員 2 参加者
ライセンス(会員)No.
氏名
フリガナ



申請書用写真について
ご自分でプリントする写真の場合、写真専用の用紙を用い、鮮明な写真をお使いください。
※新規または写真の変更を希望される方、およびJSメンバー(18歳未満)からJAF個人会員になる方は、必ずお写真をお貼りください。
※現ライセンスの写真を使用する場合は写真貼付は不要です。(参加者許可証のみも不要です)
※写真は申請前6ヶ月以内に撮影したものをお使いください。

【健康管理事項】
次の事項は日本国において自動車競技(レース、ラリー、スピード競技等)に参加出場する運転者の健康管理について一般社団法人日本自動車連盟(JAF)が要求する最少限度のものであります。なお、国際格式競技の場合は国際モータースポーツ競技規則別則I項(第2章)が適用されます。
①両眼は裸眼または矯正視力が7/10(0.7)以上あること。
②対光反応は正常であり、現在眼圧上昇を伴う疾患、視野狭窄、調節障害のないこと。
コンタクトレンズの使用は次の場合に許される。
コンタクトレンズを12ヶ月以上の期間または毎日相当時間使用していること。
③使用される番号色の色の識別ができること。
④最初のライセンスを取得するすべてのドライバーは、心電図の検査を受けること。
40才以上のドライバーは健康診断の都度心電図検査を受けること。
45才以上のドライバーは負荷心電図検査も受けること。
⑤慢性疾患を有しないこと。(以下下記のもの)
高血圧症、腎障害、心障害(先天性疾患を含む)、糖尿病、肝臓障害、末梢閉塞性動脈疾患、慢性閉塞性呼吸器疾患、神経障害。
⑥両手の握力に障害がなく、手指運動に障害がないこと。
手指の機能に制限がある場合は、自由な運動が50%以上あること。
⑦精神病、てんかん、覚醒剤中毒、麻薬中毒、アルコール中毒の既往なく現に罹患していないこと。

JAF使用欄 (整理No.)
写真貼付
有 無
入力日
取扱支部
担当者
備考

競技運転者許可証・公認審判員許可証推薦申請書

F I A の国際モータースポーツ競技規則ならびにそれに準拠した J A F の国内競技規則を遵守することを誓約し、当クラブ（または団体）所属の下記の者の許可証取得を推薦いたします。

記

フリガナ			生年月日	年齢							
被推薦者氏名			西暦 年 月 日	才							
ライセンス No.			現有ライセンス								
住所 (TEL, FAX)	〒										
	TEL ()		FAX ()								
推薦資格 (○でかこむ)	運転者	国際A	国際B	国際C	国際R	国際DR	A 1・2	B 1・2	C 1	国内A	国内B
	審判員	1級	2級	3級	コース A・B		計時 A・B		技術 A・B		
被推薦者の経歴	裏面に記載のとおり										

【推薦者】 推薦日： 年 月 日

クラブまたは団体名称： _____

クラブ団体登録印

代表者の署名： _____ (印)

住所： _____

TEL _____

FAX _____

推薦にあたってのクラブ・団体代表者の所見（推薦理由等を具体的にご記入ください。）

.....

.....

.....

.....

- 〈注1〉本申請書は表・裏とも漏れなく記入・押印してください。
- 〈注2〉本申請書は国際競技運転者及び審判員1級の場合はJAFにおいて承認後、それ以外は推薦日から30日以内に申請されない場合、無効となります。
- 〈注3〉国際競技運転者及び審判員1級ライセンスの推薦状として使用する場合は、推薦者が責任をもって本申請書を提出してください。それ以外の場合はライセンス交付申請書に添付して提出してください。

J A F	モータースポーツ部 責任者	モータースポーツ部 担当者	地方本部責任者	地方本部・支部 受付者	申請方法	推薦申請料 領収印
	月 日	月 日	月 日	月 日	ライセンス 同時発給	
					推薦のみ (TR770:A)	¥ _____

自動車スポーツに関する経歴書

現在取得の自動車スポーツ関係の資格（取得年月日も必ず記入のこと）

取得年月日	資格名（内容）	備考

競技運転者としての最近の実績（国際競技運転者の場合、下記以前の実績があれば、別紙にできるだけ詳細に記述して添付すること）

年月日	競技会名	参加部門	部門順位	オーバーオール順位
			位／台	位／台
			位／台	位／台
			位／台	位／台
			位／台	位／台
			位／台	位／台

公認審判員としての最近の実績（審判員1級の場合、下記以前の実績があれば、別紙にできるだけ詳細に記述して添付すること）

年月日	競技会名	担当役務

上記の実績に間違いありません。

本人（被推薦者）署名：



ライセンス番号：

（新規申請の場合は不要）

※本書をご提出される方は、必ず下記をご確認いただき、ご同意いただいたうえでご提出ください。

JAFのモータースポーツに関する個人情報の取扱いについて

個人情報保護管理者：本部総務部長

【利用目的】・モータースポーツ機関誌の発送 ・モータースポーツにかかる諸手続きに関する業務・競技結果成績のデータベース構築及びその公表 ・登録クラブ・団体名簿への掲載（代表者名、連絡担当者名及び連絡先） ・ライセンス講習会に関するお知らせ（講師名） ・モータースポーツにかかるアンケート調査に関すること ・モータースポーツ統計の作成

【委託について】 取り扱いの全部または、一部を委託する場合があります。

【開示について】 下記に記載の最寄の電話番号にお問い合わせください。

【注意事項】 必須項目にご記載いただけない場合は、利用目的に記載した内容が行えない場合があります。

【各地方本部連絡先】北海道：011-857-7155 東北：022-783-2826 関東：03-6833-9140 中部：052-872-3685 関西：072-645-1300 中国：082-272-9967 四国：087-867-8411 九州：092-841-7731